

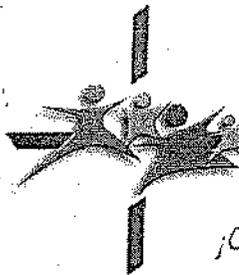
**ACUERDO No. 251**

**POR EL CUAL SE APRUEBA EL PLAN OPERATIVO ANUAL VIGENCIA 2015 – POA 2015 DE LA ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ.**

LA JUNTA DIRECTIVA de la **E.S.E HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ**, en uso de sus facultades legales y estatutarias, en especial las conferidas en el Decreto No. 1876 de 1994, la Ley 100 de 1993, la Ley 1438 de 2011, y

**CONSIDERANDO:**

- a. Que la el HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ fue transformado A EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ, mediante Ordenanza N° 048 del 10 de Diciembre de 1994.
- b. Que mediante Acuerdo N° 001 del 14 de Diciembre de 1994, se adoptó el Reglamento Interno de la Junta Directiva de la E.S.E HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ, y en su artículo Cuarto (4), Numerales 2 y 3, establece que es función de la Junta Directiva discutir y aprobar los Planes de Desarrollo de la Empresa y sus Planes Operativos Anuales.
- c. Que en Acuerdo N° 208 del 08 de agosto de 2013, la Junta Directiva de la E.S.E HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ, aprobó y adopto el Plan de Gestión, el cual comprende las metas a alcanzar durante el periodo para el cual fue designado el Gerente.
- d. Que se hace necesario adoptar el Plan Operativo Anual de la E.S.E HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ, para la vigencia 2015.
- e. En virtud de lo anterior.



**ACUERDA:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Aprobar el Plan Operativo Anual de la E.S.E HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ correspondiente al año 2015.

**ARTICULO SEGUNDO:** Forman parte integral del presente Acuerdo los documentos que contienen el Plan Operativo Anual de la E.S.E HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ correspondiente al año 2015.

**ARTICULO TERCERO:** El Gerente de la E.S.E .S.E HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ, por intermedio de las distintas secciones de la entidad, adelantara las gestiones pertinentes con el propósito de dar cumplimiento Plan Operativo Anual aprobado.

**ARTICULO CUARTO:** El Presente Acuerdo rige a partir de la fecha de su expedición y deroga las demás disposiciones que le sean contrarias.

**COMUNIQUESE Y CÚMPLASE**

Dado en Valledupar – Cesar, a los 31 AGO. 2015

  
**RAÚL ENRIQUE MAYA PABÓN**  
Delegado del Gobierno ante la Junta Directiva  
ESE Hospital Rosario Pumarejo de López

  
**RUBÉN DARÍO SIERRA RODRÍGUEZ**  
Secretario Junta Directiva  
ESE Hospital Rosario Pumarejo de López

**ANEXO: 9 Folios**

# ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ

## ACCIONES DEL PLAN OPERATIVO POR UNIDAD FUNCIONAL AÑO 2015

| PROYECTOS DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL | OBJETIVOS ESPECIFICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ESTRATEGIA                                                                      | ACCIONES                                                                                    | PROYECCION 2015 | META                                                                                                     |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GESTIÓN FINANCIERA                         | Establecer los costos por unidades funcionales : urgencias consulta y procedimiento, urgencias observacion , servicios ambulatorio consulta especialista, hospitalizacion estancia general, hospitalizacion cuidados intensivos, hospitalizacion cuidados intermedios, hospitalizacion recién nacido, salud mental, sala de hospitalizacion cuidados especiales, quirófanos y sala de parto, apoyo diagnostico laboratorio clinico, apoyo diagnostico imagenologia, apoyo terapeutico rehabilitacion y terapia, apoyo terapeutico banco de sangre, apoyo terapeutico farmacia e insumos, apoyo servicios conexos a la salud. | Implementar modulo de costos en el sistema de Informacion de Dinamica Gerencial | Seleccionar talento humano responsable de las unidades funcionales.                         | 50%             | Contar con la informacion de un trimestre estimado de los Costos de las principales Unidades Funcionales |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                 | Identificar los elementos de los costos de cada una de las unidades funcionales.            | 30%             |                                                                                                          |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                 | Capacitar a los responsables de las unidades funcionales designados para afectar los costos | 50%             |                                                                                                          |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                 | Alimentar el sistema para afectar los costos                                                | 25%             |                                                                                                          |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                 | Formalizar la contratacion con las diferentes Administradoras de Planes de Beneficios.      | 70%             | Contratos legalizados                                                                                    |

1/9

| PROYECTOS DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL | OBJETIVOS ESPECÍFICOS                                                                                                  | ESTRATEGIA                                                          | ACCIONES                                                                                                                                                                                                                                            | PROYECCIÓN 2015 | META                                                    |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------|
|                                            | Aumentar la producción                                                                                                 |                                                                     | Actualizar el inventario de proyectos de inversión presentados al Gobierno Departamental y Nacional y gestionar con el apoyo de la Secretaría de Planeación departamental y la Secretaría de Salud la asignación de recursos por parte de los OCAD. | 100%            | Actualización de proyectos ante el Ente Departamental.  |
|                                            |                                                                                                                        |                                                                     | Gestionar los proyectos de inversión que posibiliten el cumplimiento del rol asignado al Hospital en el documento de red: , Oncología , Cuidados intensivos y Urgencias                                                                             | 50%             | Proyectos Gestionados                                   |
| GESTIÓN DE TALENTO HUMANO                  | Desarrollar y potenciar el talento humano de la ESE, garantizando su bienestar, compromiso y pertenencia institucional | Mejorar la competencia de recurso humano y su grado de satisfacción | Elaborar el Plan Institucional de Capacitaciones con el fin de obtener un Recurso Humano idóneo y competente.                                                                                                                                       | 80%             | Cumplimiento PIC                                        |
|                                            |                                                                                                                        |                                                                     | Realizar inducción al personal que ingresa al Hospital; en los Programas de Docencia y Servicio                                                                                                                                                     | 100%            | Cumplimiento del plan de inducción personal en convenio |
|                                            |                                                                                                                        |                                                                     | Plan de bienestar social y estímulos para los empleados                                                                                                                                                                                             | 100%            | Cumplimiento del plan de bienestar y estímulos          |

2/9

21

| PROYECTOS DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ESTRATEGIA | ACCIONES                                                                                                 | PROYECCIÓN 2015 | META                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------|-----------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                            |                       |            | Implementar el Sub Programa de Medicina Preventiva y el Trabajo.                                         | 80%             | Cumplimiento de las actividades del Sub Programa de Medicina Preventiva y del Trabajo incluidas en el Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo                |
|                                            |                       |            | Implementar procesos para la atención segura en servicio de maternidad Institucional                     | 100%            | Cero (0) muertes maternas por causas prevenibles. SOPORTE: Certificación del servicio de epidemiología y/o coordinación de calidad institucional sobre mortalidad materna. |
|                                            |                       |            | Dotar de - camas hospitalarias para atención de pacientes (Salud Mental, Trabajo de parto)               | 70%             | realizar la gestion para la dotacion de camas hospitalarias., entrega de la dotación del área.                                                                             |
|                                            |                       |            | Seguimiento a la adherencia a protocolos y guías de atención de maternidad segura ( auditorias clinicas) | 90%             | Adherencia a protocolos y guías de atención. SOPORTE: Consolidado de listas de chequeo según muestras trimestrales.                                                        |

45

3/9

4

| PROYECTOS DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL | OBJETIVOS ESPECIFICOS                            | ESTRATEGIA                                                                                 | ACCIONES                                                                                                                                             | PROYECCION 2015 | META                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>PROCESOS MISIONALES</p>                 | <p>Mejorar la efectividad de las atenciones.</p> | <p>Estandarización de procesos de atención de los servicios con los que cuenta la ese.</p> | <p>Seguimiento a eventos adversos generados por la atención, en comité de seguridad del paciente</p>                                                 | <p>95%</p>      | <p>Eventos adversos gestionados dentro de la vigencia</p>                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                            |                                                  |                                                                                            | <p>Fortalecer los procesos de banco de leche humana para contribuir al objetivo numero 1 del milenio ( erradicar la pobreza extrema y el hambre)</p> | <p>100%</p>     | <p>Creación de la red de madres donantes de leche materna y protectoras de la lactancia materna en el municipio de Valledupar - Cesar. SOPORTE: Acta de constitución de la red local de madres donantes y/o protectoras de lactancia materna interinstitucional con Secretaria de Salud Departamental-ICBF.</p> |
|                                            |                                                  |                                                                                            | <p>Fortalecer la atención materno perinatal y neonatal con equipo medico que permita la detección temprana de la retinopatía del prematuro.</p>      | <p>100%</p>     | <p>Realizar proyecto para la creación del programa de detección y atención de la retinopatía del prematuro. SOPORTE: Presentación del proyecto ante DEPARTAMENTO DEL CESAR - MSPS - ONG no gubernamentales.</p>                                                                                                 |

4/9

| PROYECTOS DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL | OBJETIVOS ESPECÍFICOS | ESTRATEGIA | ACCIONES                                                                                                         | PROYECCION 2015 | META                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------|-----------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                            |                       |            | Garantizar la vacunacion de los niños ( a) nacidos en la institucion                                             | 100%            | % de niñ@s nacidos vivos en la ESE vacunados con BCG, Hepatiti B.(dosis inicial),SOPORTE: Certificación PAIWEB a través de la secretria local de salud.                                                        |
|                                            |                       |            | Implementar la estrategia IAMI INTEGRAL en la institucion                                                        | 60%             | Certificar el talento humano relacionado con el servicio materno infantil en IAMI INTEGRAL. SOPORTE: Evidencia fotografica y escrita certificada por coordinación aslstencial sobre certificaciones expedidas. |
|                                            |                       |            |                                                                                                                  | 70%             | Avanzar en el cumplimiento de los 10 pasos de la IAMI INTEGRAL Minimo en un 70% . Soporte consolidado de autoapreciación según manual UNICEF.                                                                  |
|                                            |                       |            | Abastecer los servicios de Salud Mental y Urgencias de Inmovilizadores adecuados al tipo de pacientes a atender. | 100%            | Disponer en las areas criticas de Salud mental y Urgencias de Inmovilizadores adecuados para pacientes de estas areas                                                                                          |

5/9

| PROYECTOS DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL | OBJETIVOS ESPECIFICOS                                                                                                                      | ESTRATEGIA                                                                                                                                                     | ACCIONES                                                                                                                                                                          | PROYECCION 2015 | META                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                            |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                | Implementar el protocolo de identificación del pacientes desde el ingreso                                                                                                         | 95%             | Tener identificado cada uno de los pacientes que ingresen desde los servicios de urgencias, hospitalización, cirugía..                                                                                              |
| APOYO LOGISTICO                            | Plan de mantenimiento integral hospitalario de infraestructura, dotación, equipos biomedicos, equipos de computo y redes de comunicaciones | Elaborar ejecutar un plan de mantenimiento hospitalario para la infraestructura, dotación, equipos biomedicos, equipos de computo y comunicaciones de la E.S.E | Celebrar un contrato de mantenimiento preventivo de equipos industriales, Infraestructura, redes hidraulicas y sanitarias, planta de tratamiento de aguas residuales de la.E.S.E. | 100%            | Ejecutar el plan de mantenimiento preventivo cumplimiento de la circular 029 de 1997, y el cumplimiento de las normas de habilitación resolución 2003 del 2014                                                      |
| APOYO LOGISTICO                            | Mejoramiento de infraestructura                                                                                                            | Diseño y construcción de infraestructura física del archivo de historias clínicas                                                                              | Celebrar el contrato de construcción de archivo de historias clínicas de la E.S.E                                                                                                 | 50%             | Cumplimiento del cronograma de construcción del archivo de historias clínicas en cumplimiento de los requerimientos para este tipo de obras civiles y la ley general de archivos y gestión documental, En la E.S.E. |

31

6/9

| PROYECTOS DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL | OBJETIVOS ESPECÍFICOS                                                               | ESTRATEGIA                                                                                                                         | ACCIONES                                                                                             | PROYECCION 2015 | META                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACION      | Fortalecer el proceso de gestion de comunicacion informativa y organizacional       | Actualización sistema de información y gestión documental institucional                                                            | Implementar decreto 019 de 2012 ventanilla unica                                                     | 50,00%          | Operación ventanilla unica institucional                                                                                                                                                                                     |
|                                            |                                                                                     |                                                                                                                                    | Actualización del sistema de informacion actual (DGH)                                                | 70,00%          | Actualización versión 2014 modulos sistema de Información Institucional                                                                                                                                                      |
|                                            |                                                                                     |                                                                                                                                    | Organización de los fondos acumulados de la E.S.E                                                    | 10%             | Implementar normatividad vigente relacionada con la conservación y proteccion de la informacion                                                                                                                              |
|                                            |                                                                                     |                                                                                                                                    | Actualización pagina web                                                                             | 70%             | Implementar normatividad vigente en relacion a los requisitos de gobierno en linea                                                                                                                                           |
|                                            |  | <p>Suplir la demanda de agua potable que requiere la E.S.E como plan de contingencia por desabastecimiento del recurso hídrico</p> | <p>Realizar estudio para buscar alternativas para suplir la necesidad de agua potable en la ESE.</p> | 70%             | <p>Gestionar ante las Entidades competentes con el fin de mejorar la demanda de agua potable</p> <p style="text-align: right;">7/9 </p> |

| PROYECTOS DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL | OBJETIVOS ESPECIFICOS                                                                                                                                                | ESTRATEGIA                                                                                                                             | ACCIONES                                                                                             | PROYECCION 2015 | META                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                            | Actualizacion e Implementacion del plan de gestion integral de residuos hospitalarios asi mismo implementar el manual de agua potable según la norma legal vigente . | Elaborar centros de acopio de residuos aprovechables                                                                                   | Realizar proyecto para la adecuacion de espacios o cuartos para reciclaje.                           | 100%            | proyecto documentado de los residuos no peligrosos                                                                                                              |
|                                            |                                                                                                                                                                      | Adecuar cuarto de almacenamiento de quimicos utilizados en la PTAR y baño para el operario                                             | Realizar proyecto para la Adecuacion de infraestructura de la planta de tratamiento de agua residual | 100%            | Cumplir con la normatividad legal vigente y disminuir los riesgos de enfermedades por causas de factores biologicos a los que se encuentra expuesto el operario |
|                                            |                                                                                                                                                                      | Minimizar riesgos fisicos y biologicos tanto para usuarios como funcionarios, limitando los cuartos transitorios del ambiente laboral. | Adecuacion de cuartos transitorios de residuos en el area de consulta externa y cirugia              | 80%             | Cumplir con la normatividad legal vigente                                                                                                                       |

8/9

8/9

A

| PROYECTOS DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL | OBJETIVOS ESPECIFICOS                                                                                                                                                                                           | ESTRATEGIA                                                                                                               | ACCIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PROYECCION 2015 | META                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EVALUACION Y CONTROL                       | Ejercer las actividades correspondientes; a la oficina de Control Interno de manera independiente y objetiva de aseguramiento y consulta, concebida para agregar valor y mejorar las operaciones de la Entidad. | Evaluacion de Procesos determinando riesgos presentacion de informes, concertacion planes de mejoramiento y seguimiento. | de Elaboracion del Programa y Plan de Auditorias Internas a desarrollar en la presente vigencia, Presentacion y de Informes periodicos conforme al Plan de auditoria, valoracion del riesgo, acompañamiento y asesoria, evaluacion y seguimiento, fomento de la cultura de control y relacion con Entes Externos. | 70%             | Cumplimiento del Programa y el Plan Anual de Auditoria aprobado por el Comité Coordinador de Control Interno. Darle aplicabilidad a lo establecido en el Decreto 1537 del 2001. |



9/9/21